

کد رهگیری :	آزمایشگاه تحقیقاتی شناسایی نانو مواد صبا						
تاریخ درخواست:	فرم درخواست آنالیز XRD						
تاریخ پذیرش :							
مشخصات متقاضی آنالیز							
نام و نام خانوادگی :	کد ملی :	شماره تماس :					
نام دانشگاه/سازمان/شرکت :	آدرس ایمیل (ضروری) :						
آدرس پستی:							
کد پستی :	گرت : دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>	کد ملی صاحب گرت :					
اطلاعات شرکت یا سازمان در صورت نیاز به صدور فاکتور به نام همان شرکت		شناسه ملی شرکت:	شماره اقتصادی:				
		شماره ثبت:	شماره همراه رابط:				
نحوه آشنایی با ما							
ردیف	نام نمونه	زاویه شروع (درجه)	زاویه خاتمه (درجه)	ترکیبات	ردیف	نام نمونه	زاویه شروع (درجه)
۱					۶		
۲					۷		
۳					۸		
۴					۹		
۵					۱۰		
توضیحات زاویه نرمال انجام آنالیز در صورتی که متقاضی ذکر نکرده باشد از ۱۰ درجه تا ۸۰ درجه می باشد. بازه انجام آنالیز ۷۰ درجه می باشد و در صورت بیشتر شدن بازه انجام آنالیز، هزینه اضافه بازه را شامل می شود. بازه زیر ۵ درجه (Low angle) یک آنالیز مجزا و با هزینه جداگانه محاسبه می شود.							
توضیحات متقاضی							
شرایط نگهداری حساس به نور <input type="checkbox"/> حساس به رطوبت <input type="checkbox"/> نگهداری در اتمسفر خاص <input type="checkbox"/> (ذکر نوع اتمسفر.....)							
ایمنی سمی <input type="checkbox"/> فرار <input type="checkbox"/> قابل اشتعال <input type="checkbox"/> محرک دستگاه تنفسی <input type="checkbox"/> قابل جذب از طریق پوست <input type="checkbox"/> نانو سایز <input type="checkbox"/> بیماری زا <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>							
توضیحات و قوانین آزمایشگاه <ul style="list-style-type: none"> • خدمات آنالیز برای نمونه‌های دریافت شده انجام شده و نمونه برداری باید توسط خود متقاضی انجام پذیرد و نمونه حتما در ظرف مناسب قرار داده شود. • در صورتیکه نمونه به صورت قطعه نازک یا لایه نازک می باشد حتما سطح پشت نمونه را با یک علامت X مشخص کنید. • متقاضی متعهد می گردد که نمونه رادیو اکتیو و انفجاری نمی باشد در غیر این صورت هرگونه خسارت جانی و مالی بر عهده متقاضی خواهد بود. • در صورت بروز حوادث پیش بینی نشده یا سرویس و تعمیر دستگاه به زمان جوابدهی افزوده می شود. • انجام آزمون، منوط به پرداخت نهایی وجه آزمون می باشد. • نمونه ها تا دو ماه پس از انجام آزمون نگهداری می گردند. هزینه پست یا پیک جهت برگشت به عهده مشتری می باشد. • عدم حصول نتیجه به هر دلیل ، مسئولیتی را متوجه آزمایشگاه نمی نماید. • حداکثر مسئولیت مالی آزمایشگاه در قبال نگهداری از نمونه های تحویل گرفته شده به میزان هزینه آنالیز می باشد. 							
متقاضی نیاز به انجام شناسایی فاز توسط آزمایشگاه را دارد : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> (این بخش هزینه ی مجزا از هزینه آنالیز دارد).							
متقاضی نیاز به دریافت نتایج درون سربرگ دارد : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> متقاضی نیاز به عودت نمونه باقی مانده دارد : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>							
محدوده پذیرش نتایج/استاندارد/ویژگی مورد نظر: توضیحات متقاضی:							
این بخش توسط کارشناس آزمایشگاه تکمیل گردد				امکان سنجی انجام آنالیز : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> نظر کارشناس آزمایشگاه:			
امضا کارشناس:							
اینجانب..... با آگاهی کامل از شرایط فوق موافقت خود را بادریافت خدمات درخواستی اعلام میدارم. تاریخ و امضاء متقاضی:							

تهران، طرشت، میدان شهید تیموری، خیابان لطفعلی خانی، انتهای خیابان پارس، خیابان ذوقی، پلاک ۲۲، واحد ۲

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۵۱۹۶۶۶

آدرس سایت: www.nanomavadsaba.com

آدرس ایمیل: Info.saba.analyze@gmail.com